

## Izjava o povezanosti sukladno Pravilima sprječavanja sukoba interesa Agencije za lijekove i medicinske proizvode

### OSOBNI PODACI

Ime: Mario

Prezime: Starešinić

kojom izjavljujem sljedeće povezanosti sukladno Pravilima sprječavanja sukoba interesa Agencije za lijekove i medicinske proizvode

### IZJAVA O INTERESIMA

#### 1. Posao u kompaniji

Interes je iskazan

b) Za više proizvoda:

Kompanija	Naziv radnog mjesta/Vaša uloga/Područje rada	Datum od	Datum do
Klinička bolnica Merkur	Doktor medicine; Ravnatelj ustanove	12.1998	

#### 2. Savjetodavne usluge kompaniji

Interes je iskazan

b) Za više proizvoda:

Kompanija	Naziv radnog mjesta/Vaša uloga/Područje rada	Datum od	Datum do
AOTrauma Europe	Predavač	10.2007	

#### 3. Financijska povezanost

Interes je iskazan

Kompanija	Financijska povezanost
STARESMED j.d.o.o.	Član društva

#### 4. Ispitivač u kliničkim ispitivanjima (glavni ispitivač, ispitivač)

Interes nije iskazan

## **5. Posao u kompaniji koja je dobila ili dobiva zajmove ili je (su)financirana od strane kompanije**

Interes nije iskazan

## **6. Povezanost članova obitelji**

Interes nije iskazan

## **7. Drugi interesi**

Drugi interesi nisu iskazani